

### GENERALITES :

Immédiatement après la naissance le cordon ombilical est clampé et sectionné. Quelques semaines plus tard le cordon sèche et tombe en laissant derrière lui une cicatrice, l'ombilic. Puisque l'ombilic est un tissu cicatriciel il est sujet à une certaine faiblesse et avec le temps le relâchement des tissus s'accroît pouvant ainsi former une hernie ombilicale.

Les hernies ombilicales de l'adulte sont plus fréquentes chez la femme surtout après les grossesses multiples. Elle se rencontre également aussi fréquemment lors de surpoids.

### SYMPTOMATOLOGIE :

Parfois la voussure est de petite taille. L'appui permet de réintégrer les structures dans l'abdomen au travers de l'orifice. Chez les obèses, la voussure peut même être quasi invisible mais le patient peut la ressentir sous le panicule adipeux. Plus souvent on constate une voussure allant de la taille d'un pouce jusqu'à un pamplemousse voire plus. La plupart des hernies ombilicales réintègre la cavité abdominale en position couchée, si les tissus ne peuvent plus être réduits dans la cavité abdominale, on parle de hernie incarcerated. Il arrive même que les tissus graisseux ou l'intestin restent coincés compromettant leur vascularisation. Dans ce cas de figure, une péritonite peut se développer et on parle alors de hernie étranglée.

### DIAGNOSTIC :

Il se fait habituellement par l'anamnèse et les symptômes ainsi que l'examen clinique.

### TRAITEMENT :

La hernie ombilicale chez l'adulte devrait être corrigée afin d'éviter le risque de strangulation.

Après un examen consciencieux de tous ces facteurs, il est recommandé dans votre cas de procéder à une réparation de votre hernie ombilicale.

### PREPARATION PRE-OPERATOIRE :

En fonction de l'âge, ECG, radiographie de thorax, prise de sang.

Ne buvez pas 8h avant l'intervention.

Douchez-vous comme habituellement le matin de l'intervention.

Une prémédication administrée 1h avant l'intervention peut vous rendre quelque peu saoul.

### OPERATION :

Il s'agit d'une anesthésie générale, péridurale, spinale ou locale, cela va dépendre de vos symptômes, de la taille de la hernie et de vos désirs.

En cas d'anesthésie locale, une aiguille fine sera utilisée pour injecter l'anesthésique dans les tissus entourant la hernie ombilicale. Lors de l'intervention vous sentirez les tractions effectuées mais la sensation de douleurs ne devrait pas être présente.

Lorsque la hernie présente une taille supérieure à 15-20 mm avec une faiblesse des tissus avoisinants la réparation s'effectue habituellement avec un filet permettant de couvrir l'orifice.

L'opération prend habituellement entre 30 et 45 min. dépendant de la taille de la hernie et de la technique utilisée.

### SOINS POST-OPERATOIRES :

Immédiatement après l'intervention, vous serez amené en salle de réveil.

Votre pouls, tension, respiration seront surveillés jusqu'à ce que vous soyez parfaitement bien réveillé et que vous puissiez regagner votre chambre.

Le soir de l'intervention vous pourrez manger.

Les douleurs seront contrôlées avec des médicaments.

Il n'y a pas de régime particulier.

Comme dans toute intervention, les complications sont toujours possibles. Dans ce type d'intervention il s'agit essentiellement du risque infectieux et hémorragique.

Des rendez-vous de contrôle vous seront donnés avant que vous ne quittiez l'hôpital.

### SOINS A DOMICILE :

Vous pouvez marcher autant que vous le souhaitez, même monter les escaliers.

Il n'y a pas de régime particulier.

Evitez la constipation en mangeant suffisamment de fibres et hydratez-vous correctement.

L'emploi d'un laxatif doux (magnésie, sirop de figues) peut être utile.

Si les plaies sont couvertes de Méfilm vous pouvez vous doucher sans autre.

L'ablation des fils se fera au 10<sup>ème</sup> jour.

L'incision peut expliquer quelques douleurs surtout en fin de journée et lors de la mise sous tension de la musculature.

En cas de douleurs importantes, le port d'une ceinture abdominale peut être utile.

Evitez la conduite jusqu'à ablation des fils.

La reprise de l'activité sexuelle est laissée à votre guise.

Le retour au travail sera décidé en fonction de l'activité physique.

### Appelez votre médecin si :

- Les incisions deviennent rouges ou oedématisées.
- Il existe un écoulement.
- En cas de fièvre supérieure à 38.5°C.
- En cas de signes et symptômes inhabituels.
- En cas de question.